POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION			
O.I.P.E. CLASSIFIER			
FORMALITY REVIEW			
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

~	Rejected	N	Non-elected
=	Allowed	1	Interference
_	(Through numeral) Canceled	Α	Appeal
÷	Restricted	0	Objected

Claim	
S2	
S2	
S2	
S2	
S	
A V V S S S S S S S S	
5	$\perp \! \! \perp \! \! \perp$
106	
T	
Se	111
9	$\bot \bot \bot$
10	$\bot \bot \bot$
11	
12	
14 7 7	
14 0 V	
115	
16 Q V	
17	
18	$\top \uparrow \uparrow$
19	\Box
20	
21	T-1-1-
21	+
122	
123	+++
24	+
- 27	╀┷┼╼┼╌
- 27	
27 30 78 127 128 30 80 130 129 129 129 31 81 131 131 131 131 132 132 132 133 133 134 134 134 135 135 135 136 136 136 136 136 136 136 137 137 138 138 138 138 138 138 139 140 140 140 141 141 91 142 142 142 143 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 145 146 147 148	+= - -
28 78 128 29 79 129 30 80 130 31 81 131 32 82 132 33 83 133 34 84 134 35 85 135 36 86 136 37 87 137 38 88 138 39 89 139 40 90 140 41 91 144 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148	+
29 79 129 30 80 130 31 81 131 32 82 132 33 83 133 34 84 134 35 85 135 36 86 136 37 88 138 39 88 138 39 88 138 40 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148	╂═╂═
30	 - -
31 81 131 132 132 132 133 133 133 133 133 133 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 135 135 135 135 135 136 136 136 136 137 136 137 137 138 138 138 138 138 138 138 138 139 140 140 140 140 140 140 141 141 141 142 142 142 142 144	╢
32 82 132 133 34 84 134 134 35 85 135 135 36 85 136 136 37 87 137 137 38 88 138 138 39 89 139 139 40 90 140 141 41 91 144 144 42 92 142 142 43 93 143 143 44 94 144 143 45 95 145 146 46 96 146 147 48 98 148 148	+
33 83 133 134 34 84 134 134 35 85 135 135 36 86 136 137 38 87 137 137 38 88 138 138 39 89 139 139 40 90 140 141 41 91 144 144 42 92 142 143 43 93 143 143 44 94 144 144 45 95 145 146 46 96 146 147 48 98 148 148	+ + +-
34 84 134 35 85 135 36 86 136 37 87 137 38 88 138 39 88 139 40 90 140 41 91 144 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148	
35 85 135 136 36 86 136 137 37 87 137 137 38 88 138 139 40 90 140 140 41 91 144 144 42 92 142 142 43 93 143 143 44 94 144 144 45 95 145 146 46 96 146 147 48 98 148 148	
36 86 136 137 37 88 137 137 38 88 138 138 39 89 139 140 40 90 140 141 41 91 144 144 42 92 142 142 43 93 143 143 44 94 144 144 45 95 145 146 46 96 146 147 48 98 148 148	 - - -
37 87 38 88 39 89 40 90 41 91 42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98	 - -
38 88 39 89 40 90 41 91 42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98	 - -
39 89 139 40 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148	+ + -
40 90 41: 91 42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98	
41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148	
42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98	
43	
44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148	
45	
46	
47	
47 97 147 148 98 148 148 1	
48 98 148	
49 99 149	
50 100 150 150	

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

Best Available Copy